MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/58799
APPLICANT(S)

FILING DATE

		TR	/	C
CI	JΑ	ш	٧1	C.

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
2						
3						
5				-/, -		
6	-					
7			- 			
8			1			
9			7		7	
10						
11						
12						
13						
14 15				- , -		
16			— ·, —	-/- -		
17				- / - 		
18				7		
19						
20				/		
21						
22						
23						ļ
24						
25 26			-			
27	<u> </u>					
28						
29						
30						
31						
32						
33		·				ļ
34						ļ
35					-	
36 37		 				
38	-					
39						
40						<u> </u>
41						
42						
43						ļ
44		ļ				
45						
46 47		-				
48						
49						
50						
TOTAL IND.		•	b	1		-
TOTAL DEP.		—	13	(•
TOTAL		狸	19	I		32 "33
CLAIMS		ومثلثه	سايا		L	الكيك

<u> </u>	 -		4 370	CED.	A Tree	CED
	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	TAITS	DED				DEP.
51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
52						
53						
54		<u> </u>				
55						-
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						-
63 64			•			
65						
66						
67	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-				
68						
69						
70						
71		ļ				
72						
73						
74 75						
76						
77						
78			*			
79		1				
80						
81						
82						
83						
84		ļ	,			
85		ļ ·				
86 87				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96			_			
97		 				
98 99		\vdash				
100						
TOTAL						
IND.		▼		▼		▼
TOTAL DEP.		(#		(-
TOTAL CLAIMS						